

خونریزی زیر عنکبوتیه

شرح بیماری

خونریزی زیرعنکبوتیه عبارت است از خونریزی ناگهانی در ناحیه بین دو غشای پوشاننده مغز. این فضا به طور طبیعی با مایع مغزی - نخاعی پر میشود. این بیماری میتواند تمامی سنین را مبتلا کند ولی در بزرگسالان ۵۰-۲۵ ساله شایعتر است.

علامه شایع

سردرد شدید و حاد که غالباً با از دست رفتن هوشیاری دنبال میشود.

خوابآلودگی، گیجی، تشنج یا اغما

درد چشم با حساسیت زیاد به نور

استفراغ

ضربان قلب و تنفس سریع

سفتی گردن همراه با درد در هنگام حرکت

تب

کرختی، ضعف یا عدم توانایی حرکت دادن یک اندام

علل

آسیب به سر (شایعترین علت)

آترواسکلروز (تصلب شرایین)

عفونت در هر قسمت از دستگاه عصبی مرکزی

پارگی یک آنوریسم (قسمت ضعیف شده یک شریان) که از هنگام تولد وجود داشته است. غالباً قبل از پارگی، فشارخون بالا یا تصلب شرایین وجود دارد.

اختلال خونریزی مثل کمخونی سلول داسیشکل، لوسمی یا هر اختلالی که عارضه جانبی یک داروی تجویز شده باشد.

بدشکلی شریانی - وریدی

عوامل تشدید کننده بیماری

آترواسکلروز (تصلب شرایین) یا فشار خون بالا

سابقه خانوادگی اختلالات خونریزی دهنده

آنوریسمهای مغزی (خانوادگی)

بیماری چندکیستی کلیه

پیشگیری

از سر در مقابل صدمات محافظت کنید. در اتومبیل از کمربند، در ورزشهای تماسی از محافظ سر و در هنگام دوچرخه سواری از کلاه ایمنی استفاده کنید.

برای آنوریسم یا بدشکلی شریانی - وریدی موجود از درمان طبی استفاده کنید.

عواقب مورد انتظار

اگر جراحی ممکن باشد، احتمال بهبودی، خوب است. ممکن است در بعضی موارد فلج نسبی، ضعف یا کرختی و مشکلات گفتاری و بینایی باقی بماند. ناحیه آسیب دیده

مغز نمیتواند بهبود یابد. البته غالباً نواحی آسیب ندیده مغز میتوانند کارکرد از دست رفته را یاد بگیرند. این امر معمولاً مستلزم نوتوانی شامل فیزیوتراپی، کاردرمانی یا گفتاردرمانی است. پایبندی و دید مثبت تأثیر بسیاری بر موفقیت فرایند نوتوانی میگذارد.

عوارض احتمالی

مرگ یا ناتوانی دائمی. تشخیص و درمان زودهنگام میتواند بر عواقب تأثیر بگذارد.

درمان

آزمونهای تشخیصی میتوانند شامل سیتیاکن، ام.آر.آی و میلوگرافی (رادیوگرافی خاص مجرای نخاعی و طناب نخاعی که مستلزم سوراخ کردن نخاع و تزریق ماده حاجب قابل مشاهده در فیلم رادیوگرافی است) باشند.

درمان با هدف پیشگیری از عوارض مستلزم بستری شدن در بیمارستان است.

جراحی برای توقف خونریزی و برداشتن خون لخته شده

داروها

داروهایی که تورم و فشار مغز را کاهش دهند و در صورت نیاز سایر علائم را کنترل کنند.

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

استراحت مطلق در بستر تا برطرف شدن کامل خونریزی پس از درمان در صورتی که برخی از کارکردهای حرکتی خود را از دست داده باشید، کاردرمانی و فیزیوتراپی به شما کمک خواهند کرد تا برای به دست آوردن مجدد مهارتهای پایه مثل خوردن، لباس پوشیدن و توالی رفتن از اندامهای آسیب دیده خود استفاده کنید.



خونریزی زیر عنکبوتیه

Subarachnoid Hemorrhage

تهیه و تنظیم:

دایره آموزش بیمارستان بانک ملی ایران



آدرس: تهران، خیابان فردوسی، محوطه ادارات مرکزی بانک ملی ایران، بیمارستان بانک ملی

تلفن: ۰۲۱-۶۱۴۲۳۷۱۰

www.bmihospital.ir

پس از بهبود، تا حدی که میتوانید، فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری های پیشین خود را از سر بگیرید. بهبودی ۱۲-۶ ماه طول میکشد.

رژیم غذایی

در ابتدا در حد تحمل. بسیاری احتیاج به تغذیه از طریق لوله معده یا تغذیه داخل وریدی دارند.

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟

اگر شما یا یکی از اعضای خانوادهتان هر یک از علائم خونریزی زیرعنکبوتیه را داشته باشید. این، یک اورژانس است!

اگر علائم پس از جراحی عود میکنند.